



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulaire de demande d'autorisation d'absence 2024-2025**  **Titulaire : Stagiaire : Contractuel :** | | |
| **Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)** | |  |
| **Nom, Prénom :**  **Qualité et Niveau de classe :**  Directeur  Chargé(e) d'école  Adjoint  Remplaçant ZIL  **Nom école, commune :**  **Circonscription de MORNANT SUD** | | |
| **Nature de l'autorisation d'absence** | | |
| **Autorisation d'absence pour garde d'enfant**  **malade** | **Autres autorisation d'absence** | |
| ***(joindre un certificat médical)***  Date de l'absence :  Nombre de jours d'absences déjà autorisées :  Date et signature : | Nb : la demande doit parvenir à l'IEN au plus tard 8 jours avant la date de l'absence  ***Motif (le cas échéant joindre un justificatif)***  Matin  date de l'absence :  Après midi  Journée  Date et signature | |
| Décision de l'IEN  Accord avec traitement  Accord sans traitement  Refus *(voir courrier de motivation ci-joint)*  Date et signature : | Avis de l'IEN  Favorable avec traitement  Favorable sans traitement  Défavorable, motif :  Date et signature : | |
| Partie réservée à l'administration : | |
| Date de réception DSDEN : | Avis de l'adjoint à l'IA en charge du 1er degré  favorable  avec traitement  défavorable  sans traitement  Date et signature : | |
| **Décision de l'IA-DASEN :** Accord avec traitement Accord sans traitement  Refus (voir courrier de motivation ci-joint)  Date et signature : | |